

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO) NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO SP ZOZ W POZNANIU

Do postępowania w trybie konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. i Regulaminu postępowania konkursowych o udzielenie świadczeń zdrowotnych Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Poznaniu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy systemu w wyjazdowych specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego „S”**

I. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu, SWKO oraz Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert, na formularzy Zamawiającego wraz z oświadczeniem o akceptacji warunków postępowania konkursowego.
2. Ofertę składa oferent będący podmiotem wykonującym działalność leczniczą legitymującą się odpowiednimi kwalifikacjami do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie i dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta – pod rygorem nieważności – powinna być złożona w formie pisemnej, w języku polskim, na formularzu ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji oraz winna być podpisana przez Oferenta.
5. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
6. Oferta wraz z załącznikami powinna być spięta w sposób trwały (zszyta, zbindowana).
7. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy złożyć w papierowym, zamkniętym opakowaniu opatrzonym napisem: „Świadczenia zdrowotne lekarzy systemu w **wyjazdowych specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego „S”**. Zawiera stron”. Oferty złożone po terminie podlegają odrzuceniu bez otwierania.
8. Każda strona oferty oraz jej załączników powinna być opatrzona kolejnym numerem strony.
9. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać wszystkie wymagane w niniejszej specyfikacji dokumenty lub ich kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem.
10. Udzielający zamówienie może zażądać od Oferenta przedłożenia oryginału dokumentu, gdy kserokopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
12. Odrzuca się oferty:
 - złożone po terminie,
 - zawierające nieprawdziwe informacje,
 - jeżeli kwota zapłaty za świadczone usługi w przyszłości przez Oferenta przewyższa możliwości finansowe jednostki;

- jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa.
13. Udzielający zamówienia może unieważnić postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem ust.12
 - c) odrzucono wszystkie oferty,
 14. Z uwagi na udzielanie w WSPR SP ZOZ w Poznaniu świadczeń opieki zdrowotnej dorosłym oraz dzieciom, w ramach postępowania konkursowego oferta podlega weryfikacji pod względem tego, czy dane osoby mogące udzielać świadczeń w ramach umowy, na którą ogłoszono konkurs, są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.
 15. Warunkiem dla wszystkich postępowań konkursowych jest, aby dane osoby mającej udzielać świadczeń opieki zdrowotnej w WSPR SP ZOZ w Poznaniu, nie były zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym.

II. Termin i miejsce składania ofert

1. Ogłoszenie o konkursie WSPR SP ZOZ w Poznaniu zamieszcza na stronie internetowej WSPR SP ZOZ w Poznaniu.
2. Oferty należy składać w sekretariacie Udzielającego Zamówienia w Poznaniu, ul. Rycerska 10, pok. 112
3. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych: **14 sierpień 2023 roku.**

III. Przebieg postępowania konkursowego

1. Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujące czynności:
 - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - 2) ustala, które oferty wpłynęły w terminie i odrzuca oferty złożone po terminie bez ich otwierania,
 - 3) dokonuje otwarcia kopert z ofertami złożonymi w terminie,
 - 4) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów;
 - 5) wybiera najkorzystniejsze oferty lub unieważnienie postępowania.
2. W toku dokonywania formalnej oceny złożonych ofert Komisja konkursowa może żądać udzielania przez Oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert,
3. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, z wyjątkiem braku podania przez Oferenta stawek ryczałtowych za jedną godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.

IV Szczegółowe warunki konkursu ofert

1. Oferta powinna zawierać następujące informacje i dokumenty:
 - a) dane podstawowe;
 - b) dane adresowe;
 - c) wydruk z CEIDG, dotyczący prowadzonej działalności gospodarczej;
 - d) Kserokopie zaświadczenia o wpisie do rejestrów podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z treścią art. 26 ust. 1 i 2 i art. 100-103- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej;
 - e) Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, bądź oświadczenie, że dokumenty znajdują się w posiadaniu WSPR SP ZOZ w Poznaniu i są nadal aktualne;
 - f) Kartę szkolenia specjalizacyjnego;
 - g) Oświadczenie Oferenta o zgodzie na przetwarzanie jego danych osobowych dla potrzeb konkursu ofert stanowiący **załącznik nr 2**;
 - h) Oświadczenie oferenta o niekaralności;
 - i) dyspozycyjność - liczbę proponowanych godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu;
 - j) oferowaną stawkę - nie wyższą niż:
 - **70** zł za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie od poniedziałku do piątku,
 - **80** zł za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele, święta, Wigilię i Sylwestra.
2. Ponadto do oferty mogą być załączone:
 - a) aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń objętych umową na świadczenie zdrowotne;
 - b) aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych
 - c) kserokopię umowy dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej związanej z wykonywaniem czynności zawodowych lekarza systemu, będących przedmiotem umowy.

Dokumenty te będą wymagane do przedłożenia najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy
3. Oświadczenia, które Oferent składa na formularzu stanowiącym **Załącznik nr 2** do niniejszej specyfikacji:
 - a) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert;
 - b) oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszą specyfikacją warunków opracowania oferty;
 - c) oświadczenie o zapoznaniu się z rodzajem zamawianych świadczeń zdrowotnych i miejscem ich realizacji;
 - d) oświadczenie o przyjęciu warunków umowy, według projektu stanowiącego do niniejszej specyfikacji;
 - e) oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zamówienia oraz udzielaniu świadczeń medycznych w sposób rzetelny oraz zgodny z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością;

- f) oświadczenie o spełnianiu wymagań zdrowotnych, określonych we właściwych przepisach;
- g) oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych;
- h) oświadczenie woli Oferenta zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne;
- i) oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia, tj. na kwotę 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia oraz dostarczenia jej najpóźniej w dniu podpisania umowy; w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą oświadczenie o przyjęciu obowiązku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dn. 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- j) oświadczenie o posiadaniu polisy ubezpieczeniowej od utraty lub uszkodzenia sprzętu medycznego;
- k) oświadczenie, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałem;
- l) w przypadku Oferenta pozostającego w stosunku pracy z Udzielającym Zamówienie oświadczenie, iż Oferentłoży wniosek o rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron w zakresie pokrywającym się z przedmiotem zamówienia w przypadku wyboru jego oferty
- k) Oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska

V. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza systemu w wyjazdowych specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego „S”, służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, powodujących zagrożenie życia.
2. Realizacja przedmiotu zamówienia polega na:
 - a) wykonywaniu kompleksowych świadczeń zdrowotnych, w tym podejmowaniu medycznych działań ratowniczych;
 - b) pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń;
 - c) przestrzeganiu i stosowaniu procedur przyjętych u Udzielającego Zamówienia;
 - d) rozpoczynaniu wykonywania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem dyżurów;
 - e) dbaniu o czystość i porządek w ambulansie i w pomieszczeniach socjalnych, prawidłowe postępowanie z odpadami medycznymi;

- f) noszeniu podczas dyżuru ubrania ochronnego zgodnie z normami BHP, w tym koszulkę, polar i spodnie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne), którego wzór w drodze zarządzenia określa Udzielający Zamówienia;
- g) prowadzeniu dokumentacji medycznej w wersji pisemnej i elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a także wewnętrznym Regulaminem Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu.

VI. Realizacja przedmiotu zamówienia

1. Zgodnie z miesięcznymi harmonogramami ustalonymi dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia, zapewniającymi ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych we wszystkie dni tygodnia, w ramach 12-, 16- lub 24-godzinnych dyżurów:
 - a) Przyjmujący Zamówienie deklaruje gotowość świadczenia dyżurów w minimalnej ilości nie mniejszej niż 6 dyżurów miesięcznie, w tym minimum 24 godzin świątecznych udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym;
 - b) Udzielający Zamówienia zapewnia minimalną sumę dyżurów w danym miesiącu, która nie może być mniejsza niż 48 godzin;
 - c) Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dyżurować w weekendy oraz dni świąteczne;
 - d) Udzielający Zamówienia zastrzega, iż maksymalny czas trwania jednego dyżuru nie może przekraczać 24 godzin;
 - e) Do 5 dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie może wskazać w siedzibie Udzielającego Zamówienia w formie sms na numer telefonu 665 107 347, 661 322 894 lub drogą elektroniczną na adres grafiki@ratownictwo.med.pl terminy, w których może świadczyć usługi zdrowotne na rzecz Udzielającego Zamówienia;
 - f) Strony dopuszczają możliwość udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w terminach innych, niż wynikające z uzgodnionego harmonogramu, o którym mowa w ust. 1, po uprzednim uzyskaniu zgody Udzielającego Zamówienia.
- g)
2. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
 - a) bazę lokalową na potrzeby udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - b) sprawny ambulans medyczny;
 - c) środki łączności;
 - d) sprawną aparaturę i sprzęt medyczny stanowiące wyposażenie ambulansów medycznych;
 - e) środki farmaceutyczne i materiały medyczne;
 - f) dostęp do pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych,
3. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszego postępowania jest miejsce stacjonowania specjalistycznych zespołów wyjazdowych

ratownictwa medycznego zlokalizowanych w obrębie rejonu operacyjnego Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego.

VII. Przyjmujący Zamówienie

1. Zamówienie może zostać udzielone osobom wykonującym zawód lekarza w formie prowadzonej indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub indywidualnej praktyki lekarskiej.
2. Wymagane kwalifikacje zawodowe:
 - a) lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej lub lekarz, który ukończył przynajmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, albo
 - b) lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty albo który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie:
 - anestezjologii i intensywnej terapii;
 - chirurgii ogólnej;
 - ortopedii i traumatologii narządu ruchu;
 - chirurgii dziecięcej;
 - chorób wewnętrznych;
 - pediatrii;
 - ortopedii i traumatologii;
 - kardiologii;
 - neurologii;
3. Wymagane jest zaświadczenie z właściwego sądu, że na Przyjmującym Zamówienie nie ciąży wyroki sądów powszechnych ani organów dyscyplinarnych samorządów zawodowych, które uniemożliwiłyby mu/jej wykonywanie niniejszej umowy, a w chwili zawierania umowy nie jest mu wiadomym, aby toczyło się przeciwko niemu/jej jakiegokolwiek postępowanie, którego wynik mógłby uniemożliwić mu/jej wykonywanie umowy – zgodnie z projektem - w przyszłości.
4. Zamówienie może zostać udzielone osobom, które przeszły pozytywną weryfikację przeprowadzoną przez Udzielającego Zamówienia.

VIII Możliwość składania odwołania i protestów

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Komisję Konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze: protest i odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują od:
 - a) wyboru trybu postępowania;
 - b) niedokonania wyboru oferenta;
 - c) unieważnienia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

1. Protest powinien być wniesiony listownie bądź pocztą tradycyjną lub osobiście do sekretariatu Udzielającego Zamówienia. W przypadku wniesienia protestu za pośrednictwem poczty, datą wniesienia jest data wpływu do WSPR SP ZOZ w Poznaniu.
2. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z jego treści wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Protest wniesiony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
8. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
10. Po rozpatrzeniu odwołania Dyrektor WSPR w Poznaniu wydaje decyzję administracyjną uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia jej wydania na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
11. W przypadku uwzględnienia odwołania przeprowadza się ponowne postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń medycznych.

IX. Formalności, jakie powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy

1. W przypadku braku protestów i odwołań, Oferenci, którzy złożyli ofertę zobowiązani są podpisać umowę.
2. Udzielający Zamówienie wskaże termin i miejsce podpisania umowy Przyjmującemu Zamówienie. Dwukrotne niestawienie się do podpisania umowy w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie terminie, będzie oznaczało uchylenie się od jej zawarcia.

X. Pozostałe postanowienia

1. Załącza się projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (**Załącznik nr 3**).
2. Umowa zawarta będzie na czas określony.
3. Oferent związany jest złożoną ofertą przez 30 dni licząc od następnego dnia po upływie terminu składania ofert.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Formularz oświadczeń Oferenta.

3. Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
4. Ewidencja godzin wykonywania umowy.
5. Klauzula RODO